

東地区申込書 一般ドライバー及び初任含研修 1日コース用

釧路開催

令和7年度 (公社) 北海道トラック協会

公益社団法人 北海道トラック協会長 殿

弊社従業員に対する安全運転研修を上記の通り計画しましたので、申込書を提出致します。

■ゴム印は不可!! 記入は楷書で「はっきり」と分かるようにお願いします。

所属地区協会	札幌 ・ 函館 ・ 室蘭 ・ 旭川 ・ 十勝 ・ 釧根 ・ 北見	
支部または部会名	支部	部会
会社名		
所在地	〒 -	
代表者氏名		
フリガナ		部署名
担当者氏名		
連絡先	TEL	FAX

- ・希望する研修コースは「研修日程一覧表」の研修コースNOと日付を記入して下さい。
 - ・初任診断を希望される場合は『希』に○を付けてください。
 - ・通常は9時45分集合となり講習時間内で実施しますが、先着順により8時15分集合で開講前に初任診断を実施する場合もございます。
 - ・初任診断と一般診断は重複出来ません。
 - ・一般診断を希望される場合は『希』に○を付けてください。
 - ・研修の種別（一般ドライバーまたは初任ドライバー）に○を付けてください。
 - ・初任研修をご希望の場合は事業所負担金5,000円をご用意下さい。
- (一般ドライバー研修の方は無料)

フリガナ 氏名	性別	年齢	採用年月日 ■誕生日ではありません	経験 年数	コースNOと日付を ご記入ください	研修の種別	一般 診断	初任 診断
	男	歳	年 月 日	年	コースNO _____ 月 日 ()	一般・初任	希・無	希・無
	女	歳	年 月 日	年	コースNO _____ 月 日 ()	一般・初任	希・無	希・無
	男	歳	年 月 日	年	コースNO _____ 月 日 ()	一般・初任	希・無	希・無
	女	歳	年 月 日	年	コースNO _____ 月 日 ()	一般・初任	希・無	希・無
	男	歳	年 月 日	年	コースNO _____ 月 日 ()	一般・初任	希・無	希・無
	女	歳	年 月 日	年	コースNO _____ 月 日 ()	一般・初任	希・無	希・無

◎ 参加に際しての注意事項

次の場合には、研修料の一部、又は全額を受講者が負担しなければならないことがあります。

- ① 研修受講日の2日前を経過して、申し込み事項の変更又は中止をした時。
- ② 特別な事由なく、研修を受講しないか又は受講を途中で中止した時。
- ③ 研修において、本要綱もしくは本事業の趣旨に反した行為・不適切な行為があった時。

ご不明な点は各施設担当者までお問い合わせ下さい。

記入後は直接施設へ ⇒ FAX 0154-37-1178